



भारत का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण

EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (ii)

PART II—Section 3—Sub-section (ii)

प्राधिकार से प्रकाशित

PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 1078]

नई दिल्ली, शुक्रवार, मई 16, 2014/वैशाख 26, 1936

No. 1078]

NEW DELHI, FRIDAY, MAY 16, 2014/VAISAKHA 26, 1936

वित्त मंत्रालय

(राजस्व विभाग)

(केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड)

अधिसूचना

नई दिल्ली, 16 मई, 2014

का.आ.1297(अ). —केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड, आयकर अधिनियम, 1961 (1961 का 43) की धारा 295 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, आयकर नियम, 1962 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाता है, अर्थात् :-

- (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम आयकर (पांचवां संशोधन) नियम, 2014 है।
- (2) ये उनके राजपत्र में प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे।
2. आयकर नियम, 1962 के परिशिष्ट 2 में, प्ररूप 49क और प्ररूप 49कक के स्था पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात् :-

केवल 'व्यष्टियों' को नवीनतम फोटो चिपकाना है (3.5 से.मी. X 2.5 से.मी.)	प्ररूप सं० 49क स्थायी खाता संख्या आबंटन के लिए आवेदन [भारतीय नागरिक/भारतीय कंपनी/भारत में निगमित अस्तित्व /भारत में स्थापित अनिगमित अस्तित्व के मामले में] कृपया नियम 114 देखें	केवल 'व्यष्टियों' को नवीनतम फोटो चिपकाना है (3.5 से.मी. X 2.5 से.मी.)
---	--	---

त्रुटि (त्रुटियों) से बचने के लिए प्ररूप भरने से पूर्व संलग्न अनुदेश और उदाहरण देखें					
निर्धारण अधिकारी (एओ कोड)					
फोटो पर हस्ताक्षर/बाएँ अंगूठे का निशान	क्षेत्र कोड	एओ टाईप	रेंज कोड	एओ सं०	हस्ताक्षर/बाएँ अंगूठे का निशान

महोदय,

मैं/हम निवेदन करता हूँ/करते हैं कि मुझे/हमें स्थायी लेखा संख्या आबंटित की जाए।

मैं/हम आवश्यक विशिष्टियाँ नीचे दे रहा हूँ/रहे हैं :

1. पूरा नाम (पहचान जन्म तारीख/पते के सबूत वाले दस्तावेजों में लिखे अनुसार पूरा नाम वर्णित किया जाना है : संक्षेपाक्षर अनुज्ञात नहीं है)

कृपया चुने ☐ यथा लागू ☐ श्री ☐ श्रीमती ☐ कुमारी ☐ मैसर्स

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

2. उपरोक्त नाम के संक्षेपाक्षर, जैसा कि आप स्थायी खाता संख्या कार्ड पर मुद्रित कराना चाहें

3. क्या आप कभी किसी अन्य नाम से जाने गए हैं ? ☐ हाँ ☐ नहीं (जो लागू हों निशान लगाएं)

यदि हाँ, कृपया वह नाम दें

कृपया चुने ☐ यथा लागू ☐ श्री ☐ श्रीमती ☐ कुमारी ☐ मैसर्स

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

4. लिंग (केवल व्यक्ति आवेदकों के लिए) ☐ पुरुष ☐ स्त्री (जो लागू हों निशान लगाएं)

5. जन्म/व्यक्ति निकाय या व्यक्तियों के संगम के निगमन/करार/भागीदारी या त्याग विलेख/गठन की तारीख

दिन मास वर्ष

6. माता पिता का ब्यौरा (केवल व्यक्ति आवेदक के लिए : विवाहित स्त्रियों को भी केवल पिता का नाम देना चाहिए)

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

[illegible]माता का नाम (वैकल्पिक)[illegible][illegible][illegible]

माता या पिता के नाम का चयन करें जिसे आप स्थायी खाता संख्या कार्ड पर मुद्रित कराना चाहें (कृपया किसी एक का चयन करें)
यदि कोई विकल्प नहीं दिया जाता है तो पिता के नाम के साथ स्थायी खाता संख्या कार्ड जारी किया जाएगा

☐ पिता का नाम

☐ माता का नाम (जो लागू हो उस पर निशान लगाएं)

7 पत्ता

निवास का पता

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पिनकोड/जिप कोड

देश का नाम

--	--	--	--	--	--	--

कार्यालय का पता

[illegible][illegible][illegible]

पता

फ्लैट/कक्ष/द्वार /ब्लाक सं०

परिसर भवन/ग्राम
का नाम

मार्ग/सड़क/गली/डाकघर

क्षेत्र/स्थान/तालुक/उप-
प्रभाग

नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पिनकोड

15 पहचान के सबूत (पीओआई) तथा पते के सबूत (पीओए) और जन्म तारीख का सबूत के रूप में प्रस्तुत किए गए दस्तावेज

मैंने/हमने	को पहचान के साक्ष्य तथा दिया है	को पते के साक्ष्य के रूप में संलग्न कर दिया है
------------	------------------------------------	---

[कृपया लागू होने वाले प्रस्तुत बाध्यकारी प्रमाणित दस्तावेजों की सूची के लिए अनुदेशों (जो आईटी नियम 1962 के नियम 114 में विनिर्दिष्ट हैं]

[जहां लागू हो, वहां उपाबंध क, उपाबंध ख और उपाबंध ग का प्रयोग किया जाए]

16 मैं/हम

, आवेदक की हैसियत से यह घोषणा करता हूं कि ऊपर किए गए कथन मेरी सर्वोत्तम

जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य हैं

स्थान		
तारीख		आवेदक के हस्ताक्षर/ बाएं अंगूठे का निशान (बाक्स के भीतर)

केवल 'व्यक्तियों' को नवीनतम फोटो चिपकाना है (3.5 से.मी. X 2.5 से.मी.)	प्ररूप सं० 49कक स्थायी खाता संख्या आबंटन के लिए आवेदन [व्यक्ति जो भारत के नागरिक/भारत के बाहर निगमित उपक्रम/अनिगमित उपक्रम जो भारत के बाहर स्थापित नहीं है] आय-कर अधिनियम, 1961 की धारा 139अ के अधीन व्रुटि (व्रुटियों) से बचने के लिए प्ररूप भरने से पूर्व संलग्न अनुदेश और उदाहरण देखें				केवल 'व्यक्तियों' को नवीनतम फोटो चिपकाना है (3.5 से.मी. X 2.5 से.मी.)
	निर्धारण अधिकारी (एओ कोड)				
फोटो पर हस्ताक्षर/बाएं अंगूठे का निशान	क्षेत्र कोड	एओ टाईप	रैंज कोड	एओ सं०	हस्ताक्षर/बाएं अंगूठे का निशान

महोदय,

मैं/हम निवेदन करता हूँ/करते हैं कि मुझे/हमें स्थायी लेखा संख्या आबंटित की जाए ।

मैं/हम नीचे आवश्यक विशिष्टियां दे रहा हूँ/रहे हैं :

1 पूरा नाम (पहचान/पते के सबूत वाले दस्तावेजों में लिखे अनुसार पूरा नाम वर्णित किया जाना है : संक्षिप्त नाम अनुज्ञात नहीं है)

कृपया चुनें ☐ यथा लागू ☐ श्री ☐ श्रीमती ☐ कुमारी ☐ मैसर्स

20654714-2

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

2. उपरोक्त नाम का संक्षिप्त अक्षर, जैसा कि आप स्थायी खाता संख्या कार्ड पर मुद्रित कराना चाहे

3 क्या आप कभी किसी अन्य नाम से जाने गए हैं ? ☐ हां ☐ नहीं ☐ (जो लागू हो निशान लगाएं)

यदि हां, कृपया वह नाम दें

कृपया चुने ☐ यथा लागू ☐ श्री ☐ श्रीमती ☐ कुमारी ☐ मैसर्स

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

4 लिंग (केवल व्यक्ति आवेदकों के लिए) ☐ पुरुष ☐ स्त्री (जो लागू हो निशान लगाएं)

5 जन्म/व्यक्ति निकाय या व्यक्तियों के संगम के निगमन/करार/भागीदारी या न्यास विलेख/गठन की तारीख

दिन मास वर्ष

6. माता पिता का ब्यौरा (केवल व्यक्ति आवेदक : विवाहित स्त्रियों को भी केवल पिता का नाम देना चाहिए)

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

माता का नाम (वैकल्पिक)

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

माता या पिता के नाम का चयन करें जिसे आप स्थायी खाता संख्या कार्ड पर मुद्रित कराना चाहें (कृपया किसी एक का चयन करें)
यदि कोई विकल्प नहीं दिया जाता है तो पिता के नाम के साथ स्थायी खाता संख्या कार्ड जारी किया जाएगा

☐ पिता का नाम ☐ माता का नाम (जो लागू हो उस पर निशान लगाएं)

[illegible]

12 नागरिकता का देश नागरिकता के देश का आईएसडी कोड

13 आय का स्रोत

कृपया प्रास्थिति चुनें जो लागू हों

....., वेतन

..... पूँजी अभिलाष
..... व्यवसाय/कारबार से आय कारबार/व्यवसाय कोड के लिए अनुरोध देखें अन्य स्रोतों से आय

.....गृह संपत्ति से आय

..... कोई आय नहीं

14 भारत में आवेदक का प्रतिनिधि या अभिकर्ता

प्रतिनिधि या अभिकर्ता का पूरा नाम, पता

पूरा नाम .(पूरा नाम संक्षिप्त नाम अनुज्ञात नहीं)

कृपया चुनें ☐ यथा लागू ☐ श्री ☐ श्रीमती ☐ कुमारी ☐ मैसर्स

[illegible][illegible][illegible]

पत्ता

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पिनकोड

[illegible]

15 पहचान के सबूत (पीओआई) तथा पते के सबूत (पीओए) के रूप में प्रस्तुत किए गए दस्तावेज

मैंने/हमने	को पहचान के साक्ष्य तथा	को पते के साक्ष्य को अनिवार्य प्रमाणित दस्तावेजों के रूप में संलग्न कर दिया है
------------	----------------------------	---

[कृपया लागू होने वाले प्रस्तुत बाध्यकारी प्रमाणित दस्तावेजों की सूची के लिए अनुदेशों (जो आईटी नियम 1962 के नियम 114 में विनिर्दिष्ट है को निर्दिष्ट करें]

[जहां लागू हो, वहां उपाबंध क, उपाबंध ख और उपाबंध ग का प्रयोग किया जाए]

(जहां लागू होने वहां उपाबंध 1का प्रयोग किया जाए)

16 केवाईसी विवरण* [भारतीय प्रतिभूति और विनियम द्वारा जारी विनियमों के अधीन विहित, विदेशी संस्थागत निवेशक या अर्हित विदेशी निवेशक द्वारा भरा जाए]

[भा.प्र.वि.बा. (शेयरों का भौतिक अर्जन और ग्रहण) विनियम, 1997 में यथापरिभाषित “नियंत्रण”।

“फायदाग्राही स्वामी” जैसा कि धन शोधन निरोध पर बने हुए दिनांक 31 दिसंबर, 2010 के सेबी के परिपत्र के पैरा 5.1 में परिभाषित है।

(क) केवल व्यष्टियों की दशा में

(जो लागू हो निशान लगाएं)

वैवाहिक स्थिति.....अविवाहित विवाहित तलाकशुदा विधवा/विधुर

नागरिकता की स्थिति विदेशी भारतीय मूल का व्यक्ति.....अप्रवासी भारतीय नागरिक

विदेशी होने की दशा में, जिस देश की नागरिकता है.....

व्यवसाय के ब्यौरेनिजी क्षेत्र सेवासार्वजनिक क्षेत्र/सरकारी सेवाव्यवसायवृत्तिक
.....कृषिविज्ञानीसेवानिवृत्तछात्रअन्य

(ख) गैर व्यष्टियों की दशा में

(जो लागू हो निशान लगाएं)

() निजी कंपनी () पब्लिक कंपनी () कारपोरेट निकाय () वित्तीय संस्था
() गैर सरकारी संगठन () पूर्ण संगठन

(ग)

सकल वार्षिक आय-भारतीय रुपये में	
कुल मूल्य (दायित्वों को घटाकर आस्तियाँ) भारतीय रुपये में	

(घ) पब्लिक कंपनी के मामले में, क्या वह स्टॉक एक्सचेंज में सूचीबद्ध है हां नहीं (जो लागू हो निशान लगाएं)
यदि हां, तो स्टॉक एक्सचेंज का नाम इंगित करें

.....

(ङ) गैर व्यष्टियों की दशा में

क्या उसमें कुछ या एक ही परिवार के सदस्य हिताधिकार स्वामित्व और नियंत्रण रखते हैं।

हां नहीं (जो लागू हो निशान लगाएं)

[“नियंत्रण” नियंत्रण के अंतर्गत निदेशकों की बहुसंख्या को नियुक्त करने का अधिकार या प्रत्यक्ष अथवा अप्रत्यक्ष रूप से, या प्रबंधन अधिकार या शेयर धारक करार या मत देने का करार या कोई अन्य रीति के कारण, व्यक्ति रूप से या मिलकर कार्य करने वाले व्यक्ति या व्यक्तियों द्वारा प्रयोक्तव्य प्रबंधन या नीति विनिश्चयों का नियंत्रण है]

“फायदाग्राही स्वामी” से ऐसा प्राकृतिक व्यक्ति अभिप्रेत है, जो आवेदक और या उस व्यक्ति जिसके निमित्त संव्यवहार किया जा रहा है, का अंतिम रूप से स्वामित्व नियंत्रण रखता है, और जिसके अंतर्गत वह व्यक्ति भी है जो किसी विधिक व्यक्ति पर अंतिम प्रभावी नियंत्रण प्रयोग करता है]

(च) क्या अस्तित्व निम्नलिखित में से किन्हीं सेवाओं से जुड़ा है/सेवाएं प्रदान कर रहा है (जो लागू हो निशान लगाएं)

विदेशी विनियम, मनी चेंजर सेवाएं हां नहीं
गेमिंग/जुआ/लाटरी सेवाएं (केसीनो और बेटिंग सिडीकेट) हां नहीं
धन उधार देना, गिरवी रखना हां नहीं

2045 52714-3

1. (1) These rules may be called the Income –tax (**5th Amendment**) Rules, 2014.
(2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.
2. In the Income-tax Rules, 1962, in Appendix II, for Forms 49A and 49AA, the following Forms shall be substituted, namely:-

FORM No. 49A

APPLICATION FOR ALLOTMENT OF PERMANENT ACCOUNT NUMBER
(IN THE CASE OF INDIAN CITIZENS/INDIAN COMPANIES/ENTITIES INCORPORATED IN INDIA/
UNINCORPORATED ENTITIES FORMED IN INDIA)

See Rule 114

To avoid mistake (s), please follow the accompanying instructions and examples before filling up the Form

Only 'Individuals'
to affix recent
photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)Only 'Individuals'
to affix recent
photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)Sign/ left Thumb impression across this
photo

Signature/ left Thumb impression

Area code	AO type	Range code	AO No.

Sir,

I/We hereby request that a permanent account number be allotted to me/us.

I/We give below necessary particulars:

1 Full Name (Please print in block letters)

Please select title, ☒ As applicable ☐ Shri ☐ Smt. ☐ Kumari ☐ M/s

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

2 Abbreviation of the above name, as you would like it to appear on the PAN card

3 Have you ever had any other name? ☐ Yes ☐ No

If yes, please give that other name

Please select title, ☒ As applicable ☐ Shri ☐ Smt. ☐ Kumari ☐ M/s

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

4 Gender ☐ Male ☐ Female

5 Date of Birth (DD/MM/YYYY)

Day	Month	Year
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6 Details of Parents (Applicable only to individuals)

Father's Name (Mandatory. Even married women should fill in father's name only)

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

Mother's Name (optional)

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

Select the name of either father or mother which you may like to be printed on PAN card (Select one only)

(In case no option is provided then PAN card will be issued with father's name)

☐ Father's name☐ Mother's name

(Please tick as applicable)

Residence Address

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

Office Address

Name of office

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

Country code

Area/STD Code

Telephone / Mobile number

Email ID

10Please select status, ☒ as applicable☐ Individual☐ Hindu undivided family☐ Company☐ Partnership Firm☐ Government☐ Trusts☐ Body of Individuals☐ Local Authority☐ Artificial Juridical Persons☐ Association of Persons☐ Limited Liability Partnership**11****12**

Please mention your AADHAAR number (if allotted)

13☐ Salary☐ Income from Business / Profession☐ Income from House property

Business/Profession code

☐ (For Code: Refer Instructions)☐ Capital Gains☐ Income from Other sources☐ No income**14**

Full name, address of the Representative Assessee, who is assessable under the Income Tax Act in respect of the person, whose particulars have been given in the column 1-

Please select title, <input checked="" type="checkbox"/> as applicable <input type="checkbox"/> Shri <input type="checkbox"/> Smt. <input type="checkbox"/> Kumari <input type="checkbox"/> M/s	
Last Name / Surname	<input type="text"/>
First Name	<input type="text"/>
Middle Name	<input type="text"/>
Address	
Flat/Room/ Door / Block No.	<input type="text"/>
Name of Premises/ Building/ Village	<input type="text"/>
Road/Street/ Lane/Post Office	<input type="text"/>
Area / Locality / Taluka/ Sub- Division	<input type="text"/>
Town / City / District	<input type="text"/>
State / Union Territory	Pincode <input type="text"/>
15 Documents submitted as proof of identity and address (POA)	
I/We have enclosed <input type="text"/> as proof of identity, <input type="text"/>	
as proof of address and <input type="text"/> as proof of date of birth	
(Please refer to the instructions (as specified in Rule 114 of I.T. Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable)	
16 I/We <input type="text"/> , the applicant, in the capacity of <input type="text"/>	
do hereby declare that what is stated above is true to the best of my/our information and belief.	
Place	<input type="text"/>
Date	D D M M Y Y Y Y <input type="text"/>
<div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 60px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; bottom: 5px; right: 5px; font-size: 0.8em;"> Signature / Left Thumb Impression of Applicant (inside the box) </div> </div>	

2045 52714-4

FORM No. 49AA									
APPLICATION FOR ALLOTMENT OF PERMANENT ACCOUNT NUMBER									
(INDIVIDUALS NOT BEING A CITIZEN OF INDIA/ENTITIES INCORPORATED OUTSIDE INDIA/ UNINCORPORATED ENTITIES FORMED OUTSIDE INDIA)									
See Rule 114									
To avoid mistake (s), please follow the accompanying instructions and examples before filling up the form									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>Only Individuals to affix recent photograph (3.5 cm x 2.5 cm)</small> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>Sign/Left Thumb impression across this photo</small> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>Only Individuals to affix recent photograph (3.5 cm x 2.5 cm)</small> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>Signature/Left Thumb impression</small> </div>								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">Area code</th> <th style="width: 25%;">AO type</th> <th style="width: 25%;">Range code</th> <th style="width: 25%;">AO No.</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Area code	AO type	Range code	AO No.				
Area code	AO type	Range code	AO No.						
<p>Sir,</p> <p>I/We hereby request that a permanent account number be allotted to me/us.</p> <p>I/We give below necessary particulars:</p>									
<p>1. Please select title, <input checked="" type="checkbox"/> <i>As applicable</i> <input type="checkbox"/> Shri/Mr <input type="checkbox"/> Smt/Mrs <input type="checkbox"/> Kumari/Ms <input type="checkbox"/> M/s</p> <p>Last Name / Surname </p> <p>First Name </p> <p>Middle Name </p>									
<p>2. Abbreviation of the above names, if any, in words</p> <p></p> <p></p>									
<p>3. Have you <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If yes, please give that other name</p> <p>Please select title, <input checked="" type="checkbox"/> <i>As applicable</i> <input type="checkbox"/> Shri/Mr <input type="checkbox"/> Smt/Mrs <input type="checkbox"/> Kumari/Ms <input type="checkbox"/> M/s</p> <p>Last Name / Surname </p> <p>First Name </p> <p>Middle Name </p>									
<p>4. Gender (For mother's name only) <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female</p>									
<p>5. Date of Birth / Date of Incorporation / Date of Formation of Person</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Day</td> <td style="text-align: center;">Month</td> <td style="text-align: center;">Year</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>		Day	Month	Year					
Day	Month	Year							
									
<p>6. Details of Parents (Applicable only for individual applicants)</p> <p>Father's Name (Mandatory. Even married women should fill in father's name only)</p> <p>Last Name / Surname </p> <p>First Name </p> <p>Middle Name </p> <p>Mother's Name (optional)</p> <p>Last Name / Surname </p> <p>First Name </p> <p>Middle Name </p> <p>Select the name of either father or mother which you may like to be printed on PAN card (Select one only)</p> <p>(In case no option is provided then PAN card will be issued with father's name)</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Father's name <input type="checkbox"/> Mother's name (Please tick as applicable) </p>									

7 Address

Residence Address

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

Office Address

Name of office

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

8 Address for Correspondence

9 Telephone Number & E-mail ID

Country code

Area / STD Code

Telephone / Mobile number

Email ID

10 Status of applicant

Please select status, ☒ As applicable☐ Individual☐ Hindu undivided family☐ Company☐ Partnership Firm☐ Government☐ Trusts☐ Body of Individuals☐ Local Authority☐ Artificial Juridical Persons☐ Association of Persons☐ Limited Liability Partnership

11 Registration Number (for sole traders, firms, etc.)

12. Country of Citizenship

ISD Code of the Country of Citizenship

13 Source of Income

☐ Salary☐ Income from Business / Profession

Business/Profession code

☐

(For Code: Refer instructions)

☐ Income from House property☒ Capital Gains☐ Income from Other sources☐ No income

14 Representative or Agent of the Applicant (if any)

Full name, address of the Representative or Agent

Full Name (Last, First, Middle)

Please select title, ☒ As applicable☐ Shri/Mr☐ Smt/Mrs☐ Kumari/Ms☐ M/s

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

2045 92714-5

Address	
Flat/Room/ Door / Block No.	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>
Name of Premises/ Building/ Village	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>
Road/Street/ Lane/Post Office	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>
Area / Locality / Taluka/ Sub- Division	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>
Town / City / District	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>
State / Union Territory	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">Pincode / Zip code</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div>

Documents submitted as proof of identity and address

I/We have enclosed as proof of identity, as proof of address, and as mandatory certified documents
[Please refer to the instructions (as specified in Rule 114 of I.T. Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable]

KEY DEFINITIONS

["Control" as defined under SEBI (Substantial Acquisition of Shares and Takeovers) Regulations, 1997
 "Beneficial owner" as defined in the para 5.1 of SEBI circular dated December 31, 2010 on Anti Money Laundering.]

(a) In case of Individuals Please select ☒ as applicable

Marital Status ☐ Single ☐ Married ☐ Divorced ☐ Widow/Widower

Citizenship Status ☐ Foreigner ☐ Person of Indian origin ☐ Overseas citizen of India

In case of Foreigner, country of Citizenship

Occupation details ☐ Private sector service ☐ Public sector/Govt. service ☐ Business ☐ Professional
☐ Agriculturist ☐ Retired ☐ Housewife ☐ Student ☐ Others

(b) In case of non Individuals Please select ☒ as applicable

☐ Private Company ☐ Public Company ☐ Body Corporate
☐ Financial Institution ☐ Non Government Organization ☐ Charitable Organization

(c) Gross Annual Income - INR
 Networth (Assets less liabilities) in INR

(d) In case of a Public Company, whether listed on a stock exchange ☐ Yes ☐ No Please select ☒ as applicable

If yes, then indicate name of the stock exchange

(e) In case of Non-Individuals

Does it have few persons or persons of the same family holding beneficial ownership and control.
☐ Yes ☐ No Please select ☒ as applicable

["Control": Control shall include the right to appoint majority of the directors or to control the management or policy decisions exercisable by a person or persons acting individually or in concert, directly or indirectly, including by virtue of their shareholding or management rights or shareholders agreements or voting agreements or in any other manner
 "Beneficial owner" means the natural person who ultimately owns or controls the applicant and/or the person on whose behalf a transaction is being conducted, and includes a person who exercises ultimate effective control over a juridical person]

(f) Is the entity involved / providing any of the following services Please select ☒ as applicable

Foreign exchange, Money Changer Services ☐ Yes ☐ No

Gaming/Gambling/Lottery services (Casinos and Betting Syndicates) ☐ Yes ☐ No

Money Lending, Pawning ☐ Yes ☐ No

(g) Whether the applicant or the applicant's authorised signatories/trustees/office bearers is

(i) a politically exposed person ☐ Yes ☐ No

(ii) related to a politically exposed person ☐ Yes ☐ No

[For definition of politically exposed person refer to guidelines issued under the Prevention of Money Laundering Act (PMLA)]

(h) Taxpayer identification Number in the country of residence

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

17 I/We _____, the applicant, in the capacity of _____ do hereby declare that what is stated above is true to the best of my/our information and belief.

Place _____

Date D D M M Y Y Y Y

Signature / Left Thumb impression of Applicant (inside the box)

Notification No. 26/2014 F.No.142/15/2013-TPL

ASHISH MOHANTY , Under Secy.

Note :- The Principal rules were published vide Notifications S.O. 969 (E), Dated 26th March, 1962 and last amended by Income - tax(4th Amendment) Rules, 2014 vide Notification S.O. 997 (E) dated the 1st April, 2014